様式第1号(第9条関係)

北見市手話通訳者派遣申請書

年　　月　　日

　　北見市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　下記のとおり手話通訳者の派遣を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日時 | 　　　　　年　　月　　日　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 派遣場所 | 　 |
| 行事名(内容) | 　 |
| 手話通訳対象者 | 　 |
| 備考 | 　 |